

**AL CONSORZIO INTERCOMUNALE
SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI
del CUSIO
Via Mazzini 96
28887 OMEGNA**

OGGETTO: Istanza per conferimento di incarico di Elevata qualificazione - Area attività amministrative e contabili di supporto.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ C.F. _____
residente in _____
Via _____ n. _____
recapito telefonico _____ indirizzo mail _____

C H I E D E

Di essere ammesso/a a partecipare alla procedura selettiva per il conferimento di incarico di Elevata qualificazione presso l'Area attività amministrative e contabili di supporto per il periodo dal 01/03/2026 al 31/12/2027.

A tal fine, ai sensi dell'art.46 e 47 del D.P.R. n.445/200 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 e delle conseguenze di cui all'art.75 comma 1 del citato decreto, nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere dipendente presso il Consorzio Intercomunale dei Servizi Socio Assistenziali del Cusio, con sede in Omegna con il profilo di _____ Area dei Funzionari e dell'Elevata qualificazione e di essere a conoscenza e di accettare in modo incondizionato tutte le clausole della selezione contenute nel relativo avviso.

Con la firma apposta in calce, il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali sopra riportati, secondo le norme del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (c.d. GDPR).

Si allega la fotocopia del documento di riconoscimento ed il curriculum vitae.

Data _____

(firma)